

## URETROCISTOGRAFIA, URETROGRAFIA, CISTOGRAFIA

### **Descrição:**

Uretrocistografia é um exame que utiliza raios X para obtenção de imagens do trato urinário inferior (uretra e bexiga).

Introduz-se um contraste radiológico iodado através da uretra para realização de radiografias em diversas posições.

### **Indicações:**

Avaliação morfológica e funcional do trato urinário inferior.

### **Contraindicações:**

Mulheres grávidas ou com suspeita de gravidez.

Alergia a contraste iodado.

Infecção urinária.

### **Efeitos adversos:**

Quando tomadas as devidas precauções, os riscos são baixos e se relacionam principalmente aos efeitos gerais da radiação ionizante sobre o organismo\*.

Apesar de muito rara, existe também a possibilidade de ocorrerem reações adversas relacionadas ao contraste.

*(\*) O efeito da radiação no organismo pode ser comparado ao de um remédio. Em pequenas doses, é benéfico, pois ajuda no diagnóstico e no acompanhamento do tratamento. Em altas doses, entretanto, pode ser perigoso à saúde.*

*Os efeitos colaterais da radiação usada em exames radiológicos são muito raros. Os médicos e técnicos em radiologia são treinados para usar a menor quantidade de radiação necessária para obter os resultados desejados.*

*É sempre recomendável que se utilize também proteção de chumbo, de forma a minimizar a dose recebida, desde que a mesma não interfira com o objetivo do exame.*

### **Duração do exame:**

Aproximadamente 30 minutos, sujeita a variações.

O paciente poderá permanecer em observação no hospital por alguns minutos após o exame.

### **Agendamento:**

\* Deverá ser agendada consulta pré-exame através do telefone 155.

\* No dia da consulta, o paciente deverá comparecer ao Serviço de Radiologia, trazendo:

- exame de urina recente (rotina ou urocultura realizados nos últimos 30 dias);
- outros exames já realizados, como ultrassom, radiografia, tomografia, cistoscopia, biopsia etc.;
- pedido médico;
- termo de consentimento para exames radiológicos contrastados.

*Imprimir, numa única folha, frente e verso do formulário, cujo link está disponível na página anterior do site do IPSEMG, e trazê-lo preenchido.*

\* Será realizada uma avaliação pelo médico antes da realização do exame.

\* O médico avaliará se o paciente está em condições adequadas e, se não houver contraindicações, o exame poderá ser realizado no mesmo dia da avaliação. Caso contrário, o exame será remarcado para outra data, ou suspenso.

## ORIENTAÇÕES PARA O EXAME:

\* Sugere-se realizar jejum de 2 horas.

\* Tomar os medicamentos de uso regular com pouca água.

\* Trazer exames anteriores.

\* Sem exceções, o exame só poderá ser realizado com a apresentação do pedido médico original, emitido há menos de 6 meses, sem rasuras, contendo:

- nome completo do paciente;
- nome do exame e/ou código corretos;
- justificativa do exame / diagnóstico (informação médica);
- data da solicitação;
- carimbo com CRM e assinatura do médico.

\* Chegar 20 minutos antes do horário marcado para solicitar a autorização do exame no guichê do Serviço de Radiologia.

\* Existirá tolerância de no máximo 15 minutos em caso de eventual atraso na chegada.

\* Em caso de desistência, gentileza informar-nos com a maior antecedência possível através do telefone 155. Outro paciente poderá ser beneficiado com essa vaga.

\* Havendo dúvidas, entrar em contato conosco pessoalmente ou através do telefone abaixo. Horário de atendimento: segunda a sexta-feira, de 7 a 18 horas.

**Após o exame:**

- Tomar bastante líquido.
- Em caso de mal estar ou reações anormais, procurar atendimento médico de urgência.

**Local do exame:**

**HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO** – Alameda Ezequiel Dias, 225 – 2º andar (Serviço de Radiologia e Diagnóstico por Imagem) – Belo Horizonte. Telefone: (31) 3237-2140.